第１号様式

令和　３　年　　　月　　　日

**三重県時短要請協力金（令和３年４月２６日～令和３年５月１１日）**

**支給申請書兼請求書**

三重県知事　　あて

次のとおり三重県時短要請協力金(令和３年４月26日～５月11日)の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。本協力金の支給決定後は、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

**１　申請者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかにチェック） | □　法人 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申請における代表者役職・氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 担当者　※1 |  | | | | | | | | 資本金 | | 万円 | | | |
| 連絡先　※2 | 電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　@ | | | | | | | | 従業員 | | 人 | | | |
| □　個人事業主 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所　※3 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先　※2 | 電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　@ | | | | | | | | | | | | | |

※１）本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※２）日中、確実に連絡が通じる電話番号を記載してください。

※３）本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

**２　郵便物の送付先**

※申請書類に不備がある場合は補正通知を送付しますので、郵便物の受取りが可能な

住所・あて名を記載してください（上記と異なる場合のみ）

。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| あて名 |  |

**３　振込先口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の場合 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | 金融機関  コード | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 本・支店名 | 本店・支店  出張所 | | 支店  コード | | |  | | | |  | | |  | | |
| 種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行の場合 | 通帳記号 |  | |  | | |  | |  | | |  | | 種別 |
| 通帳番号  （右詰め） |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | 普通 ・ 当座 |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | |

※振込先の口座は申請者本人の名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人の口座に限ります。

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

**４　協力金支給店舗数（対象地域内の対象店舗数）**

　　　　店

店舗数

**５　時短営業を実施した店舗の内訳**

別紙①に記載した通りです。

※別紙①を使用し、時短営業を実施した店舗につき１枚作製してください。

**６　店舗ごとの支給額**

店舗ごとに【別紙②：店舗ごとの協力金支給申請額計算書】を作成し、店舗名

及び支給額を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 | 店舗ごとの支給額 |
| 1 |  | ０００円 |
| 2 |  | ０００円 |
| 3 |  | ０００円 |
| 4 |  | ０００円 |
| 5 |  | ０００円 |
| 6 |  | ０００円 |
| 7 |  | ０００円 |
| 8 |  | ０００円 |
| 9 |  | ０００円 |
| 10 |  | ０００円 |

**７　協力金支給申請額（総額）**

６に記載した店舗ごとの支給額の合計額を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　千円

（金額は右詰めで記入してください）